

Smlouva o poskytování pracovnělékařských služeb

uzavřená dle § 1746 odst. 2 zák. č. 89/2012 Sb., občanský zákoník,

1. Statutární město České Budějovice

IČ: 00244732

DIČ: CZ 00244732

se sídlem: nám. Přemysla Otakara II 1/1, PSČ 370 92

Zastoupené: Ing. Jiřím Svobodou, primátorem

(dále jen „Objednatel“)

a

2. MedicalHelp Česká republika s.r.o

IČ : 242 19 649

DIČ: CZ24219649

se sídlem: Malá Štěpánská 546/10, Praha 2, 120 00

korrespondenční adresa: Koněvova 22, 130 00 Praha 3

spisová značka: C 189826 vedená u Městského soudu v Praze

bankovní spojení: ██████████

Zastoupená: Bc. Blaženou Pekovou, jednatelkou společnosti

(dále jen „Poskytovatel“)

uzavírají níže uvedeného dne tuto

Smlouvu o poskytování pracovnělékařských služeb

(dále také „Smlouva“)

1. Předmět smlouvy

1.1. Objednatel je jako zaměstnavatel povinen zajistit svým zaměstnancům pracovní podmínky umožňující bezpečný výkon práce a za tím účelem mj. zajišťovat poskytování pracovnělékařských služeb ve smyslu ustanovení § 224 odst. 1 zák. č. 262/2006 Sb., zákoník práce, v platném a účinném znění.

1.2. Vzhledem k tomu, že Objednatel neprovozuje vlastní zařízení pracovnělékařských služeb, má v úmyslu poskytovat pracovnělékařské služby svým zaměstnancům, zařazeným do Městské policie České Budějovice, prostřednictvím Poskytovatele.

1.3. Poskytovatel je oprávněn k poskytování zdravotních služeb ve smyslu zák. č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách, v platném a účinném znění (dále jen „ZZS“) a zákona č. 373/2011 Sb. o specifických zdravotních službách, v platném a účinném znění (dále jen „ZSZS“).

1.4. Předmětem této Smlouvy je závazek Poskytovatele k poskytování pracovnělékařských služeb (dále jen „PLS“) v oblasti pracovnělékařských prohlídek, poradenské činnosti, odborného dohledu Poskytovatele a dalších souvisejících služeb dle této smlouvy a závazek Objednatele hradit Poskytovateli za poskytnuté služby sjednanou cenu.

+

1.5. Poskytovatel se dále zavazuje poskytovat objednateli vakcinaci zaměstnanců zařazených na Městské policii České Budějovice, a to v následujícím rozsahu, za ceny sjednané v příloze č. 2:

- očkování proti klíšťové encefalitidě
- očkování proti žloutence typu A a B

2. Závazky smluvních stran

2.1. Poskytovatel se touto Smlouvou zavazuje poskytovat Objednateli PLS v rozsahu stanoveném v čl. 3 Smlouvy.

2.2. Objednatel se zavazuje hradit Poskytovateli cenu za poskytování PLS ve výši dohodnuté smluvními stranami v **Příloze č. 2** smlouvy.

2.3. Poskytovatel i Objednatel se zavazují k vzájemné spolupráci v poskytování pracovnělékařských služeb. Objednatel je zejm. povinen poskytnout Poskytovateli součinnost potřebnou k zajištění účelu této Smlouvy, a plnit své povinnosti zejm. vyplývající z ustanovení § 55 odst. 1 ZSZS v souladu s prováděcí vyhláškou č. 79/2013 Sb., v platném a účinném znění

3. Rozsah poskytovaných pracovnělékařských služeb

3.1. Poskytovatel se zavazuje poskytovat PLS pro Objednatele, resp. zaměstnancům Objednatele (dále jen „zaměstnanci“), v souladu s platnou legislativou, a to v následujícím rozsahu:

3.1.1. Zjišťování vlivu práce a pracovních podmínek na vývoj zdravotního stavu zaměstnanců a uchazečů o zaměstnání při lékařských prohlídkách nezbytných k posouzení zdravotní způsobilosti k práci (dále jen „pracovnělékařská prohlídka“) včetně hodnocení zdravotního stavu zaměstnanců (lékařské prohlídky vstupní, periodické, mimořádné, výstupní, následná)

3.1.2. Poradenství zaměřené na ochranu zdraví při práci a ochranu před pracovními úrazy, nemocemi z povolání a nemocemi souvisejícími s prací

3.1.3. Pravidelný dohled na pracovištích a nad výkonem práce

3.1.4. Školení v poskytování první pomoci

3.1.5. Vakcinaci zaměstnanců

3.1.6. Další služby nadstandardní lékařské péče v rámci PLS dle objednávky Objednatele

3.2. Obsah a rozsah PLS vychází z požadavků platných právních předpisů České republiky, tj. zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, v platném a účinném znění, zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, v platném a účinném znění, zákona č. 262/2006 Sb., zákoníku práce, v platném a účinném znění, vyhlášky ministra zahraničních věcí č. 145/1988 Sb., o Úmluvě o závodních zdravotních službách (č. 161), a vyhlášky Ministerstva zdravotnictví č. 79/2013 Sb., o pracovnělékařských službách a některých druzích posudkové péče.

3.3. Poskytovatel se zavazuje poskytovat vakcinaci zaměstnanců Objednatele výlučně na základě objednávky Objednatele a v rozsahu určeném Objednatelem. Poskytovatel bere na vědomí, že Objednatel není povinen tuto službu Poskytovatele využívat pravidelně, ale výlučně v rozsahu určeném Objednatelem.

4. Místo plnění a personální obsazení

4.1. Zdravotnická zařízení a lokality, ve kterých budou poskytovány zdravotnické služby:

České Budějovice, ordinace -Jaroslava Ježka 384/65, Telefon: [REDACTED]

České Budějovice, Budovcova 10, Telefon: [REDACTED]

4.2. PLS budou za Poskytovatele poskytovány lékařem, který je odborným zástupcem Poskytovatele, a splňuje podmínky odbornosti ve smyslu zák. č. 95/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání odborné způsobilosti a specializované způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání lékaře, ve znění pozdějších předpisů, příp. lékařem, který absolvoval akreditovaný kurs základů pracovního lékařství.

5. Organizace provádění pracovnělékařských služeb

5.1. Pracovnělékařské prohlídky dle čl. 3. odst. 3.1.1 uchazečů o zaměstnání a zaměstnanců Objednatele, budou prováděny pro zaměstnavatele na základě předchozí objednávky (telefonická či e-mailová objednávka) v ordinaci Poskytovatele v souladu s ordinačními hodinami.

5.2. Na vstupní prohlídku je uchazeč povinen se objednat minimálně 1 den před plánovaným nástupem do práce tak, aby mohl být posudek o zdravotní způsobilosti vydán před dnem nástupu do zaměstnání.

5.3. Objednatel je povinen vyslat zaměstnance na prohlídky s dostatečným předstihem tak, aby mohl být posudek o zdravotní způsobilosti vydán před dnem ukončení předchozího posudku.

5.4. Objednatel je povinen vybavit svého zaměstnance před odesláním k pracovnělékařské prohlídce žádostí o lékařské vyšetření, obsahující: základní údaje o objednateli, o zaměstnanci, údaje o požadovaném typu prohlídky, příp. důvod prohlídky, druh vykonávané práce pro Objednatele, o jeho režimu práce a pracovních podmínkách, k nimž je posouzení zaměstnance požadováno, v souladu s ustanovením § 55 odst. 1 písm. c) ZSZS.

5.5. K pracovnělékařské prohlídce se uchazeč/zaměstnanec dostaví se všemi potřebnými dokumenty (včetně výsledků odborných vyšetření, která jsou nařízena orgánem ochrany veřejného zdraví či jiným právním předpisem).

5.6. Ostatní úkony PLS budou provedeny na základě objednávky (telefonická či e-mailová objednávka) v ordinaci Poskytovatele dle aktuálních požadavků a způsobu zajištění.

5.7. Poskytovatel je povinen vykonávat pravidelný dohled pouze při poskytnutí součinnosti ze strany Objednatele, kterou se rozumí vyhotovení písemné objednávky Objednatelem a její doručení Poskytovateli k provedení každé jednotlivé prohlídky v konkrétní provozovně (provozovněch) Objednatele. V případě, že Objednatel neposkytne Poskytovateli součinnost a nepředloží Poskytovateli objednávku k výkonu prohlídky (v rámci pravidelného dohledu) v souladu a termínech předpokládaných obecně závaznými právními předpisy, neodpovídá Poskytovatel za škodu tímto případně vzniklou, zejm. v důsledku uvalení sankcí ze strany orgánů veřejné správy vůči Objednateli za porušení zákonných povinností k provádění pravidelného dohledu.

6. Platební podmínky

6.1. Odměna za sjednaný rozsah pracovnělékařských služeb bude Objednatelem hrazena dle Přílohy č. 2 – Cenového ujednání. Ceny uvedené v Příloze č. 2 jsou uvedeny bez DPH. DPH bude účtováno v souladu s platnými právními předpisy.

6.2. Poskytovatel vystaví fakturu za poskytnuté plnění dle Přílohy č. 2 této Smlouvy, vždy do 15 dnů v měsíci následujícím po měsíci, za nějž je provedeno vyúčtování. Přílohou k faktuře bude vždy podrobný soupis všech fakturovaných výkonů, včetně jejich řádné specifikace. Faktura je splatná do 30 dnů od jejího doručení Objednateli a bude hrazena převodním příkazem na účet Poskytovatele, který je uveden v záhlaví této Smlouvy. Za den úhrady je považován den, kdy je příslušná částka připsána na účet Poskytovatele.

6.3. Bude-li faktura – daňový doklad trpět formálními (absence zákonných náležitostí daňového dokladu) či věcnými (např. cena nebude odpovídat poskytnutým službám, nebude uvedena specifikace účtovaných úkonů) vadami, je Objednatel povinen Poskytovatele na tyto vady upozornit a fakturu – daňový doklad vrátit k přepracování. Lhůta splatnosti se v takovém případě přerušuje, a to do doby odstranění vad daňového dokladu. Po odstranění sporných záležitostí pak započne běžet nová lhůta splatnosti v délce 30 dnů pro zaplacení nově vystaveného daňového dokladu.

6.4. V případě, že bude Objednatel v prodlení s úhradou faktury delším než 10 dnů ode dne splatnosti faktury, zavazuje se Objednatel Poskytovateli uhradit smluvní pokutu ve výši 0,05% z dlužné částky za každý den prodlení, splatnou na výzvu Poskytovatele.

7. Další práva a povinnosti smluvních stran

7.1. Objednatel má právo provádět kontrolu poskytování PLS, a to jak z hlediska dodržování obecně závazných právních předpisů, tak i z hlediska dohodnutého plnění dle této Smlouvy. Kontrolu je oprávněn provádět Objednatel určení zaměstnanec.

7.2. Poskytovatel se dále zavazuje:

- 7.2.1. Poskytovat PLS v souladu s platnými a účinnými právními předpisy a dodržovat zejména povinnosti poskytovatele PLS dle ustanovení § 57 ZSZS.
- 7.2.2. Zachovávat mlčenlivost o všech skutečnostech týkajících se obchodního tajemství Objednatele ve smyslu § 504 zák. č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, které se dozvěděl v souvislosti s výkonem pracovnělékařských služeb.
- 7.2.3. V případě vystavení posudku o zdravotní způsobilosti k práci se závěrem „Zdravotně nezpůsobilý nebo pozbyl dlouhodobě zdravotní způsobilosti“ neprodleně o tomto informovat pověřenou osobu Objednatele.
- 7.2.4. Vést samostatnou dokumentaci o PLS poskytnutých pro Objednatele včetně všech podkladů, které obdrží od Objednatele a evidovat veškeré zprávy, posudky a analýzy, které pro Objednatele vypracoval. Veškeré informace týkající se zdravotního stavu zaměstnanců podléhají lékařskému tajemství a se zdravotnickou dokumentací zaměstnanců bude nakládáno v souladu s platnými právními předpisy.
- 7.2.5. Poskytovatel pracovnělékařských služeb se zavazuje, že bude zachovávat mlčenlivost o všech skutečnostech, které získal v souvislosti s plněním této smlouvy a které mají zůstat v zájmu zaměstnavatele utajeny. Touto povinností mlčenlivosti je poskytovatel vázán nejenom po dobu trvání smlouvy, ale i po jejím skončení. Dále se zavazuje, že zavede vhodná technická a organizační opatření tak, aby nemohlo docházet k úniku osobních údajů Objednatele.
- 7.2.6. Poskytovat PLS v souladu s platnými a účinnými právními předpisy. Ochrana osobních údajů v souvislosti s poskytováním PLS se řídí nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. 4. 2016 (obecné nařízení o ochraně osobních údajů)

7.3. Objednatel se zavazuje poskytovat potřebnou součinnost při poskytování PLS, tedy zejm.:

- 7.3.1. Dodat Poskytovateli počet svých zaměstnanců, kterým se Poskytovatel na základě této smlouvy zavazuje poskytovat pracovnílékařské služby. Tento přehled bude tvořit Přílohu č. 1 této smlouvy a bude obsahovat počet zaměstnanců s aktuálním zařazením do jednotlivých kategorií.
- 7.3.2. Vést lhůtník periodických prohlídek svých zaměstnanců a zaměstnance posílat na pracovní lékařské prohlídky v řádném termínu dle periody jednotlivých prohlídek.
- 7.3.3. Posílat zaměstnance na prohlídky PLS se řádně vyplněnou žádostí o lékařské vyšetření. Dále pak informovat zaměstnance o nutnosti podrobit se vybraným odborným vyšetřením (stanoví-li tak orgán ochrany veřejného zdraví nebo jiný právní předpis) ještě před absolvováním pracovnílékařské prohlídky.
- 7.3.4. Informovat průběžně Poskytovatele o všech změnách ve věcech týkajících se ochrany zdraví při práci a pracovních podmínek, které u Objednatele nastanou.
- 7.3.5. Zajistit Poskytovateli vstup na všechna svá pracoviště (vždy za přítomnosti některého z pověřených zaměstnanců Objednatele).

8. Doba trvání Smlouvy a její ukončení

8.1. Tato Smlouva se uzavírá na dobu určitou od 01.02.2020 do 31.01.2023.

8.2. Smluvní strany se dohodly, že celková cena za poskytnuté služby dle čl. 3 této smlouvy, nepřekročí částku 500.000 Kč bez DPH. Smluvní strany berou na vědomí, že okamžikem vyčerpání této částky pozbývá tato smlouva platnosti a účinnosti.

8.3. Každá ze smluvních stran je oprávněna vypovědět tuto Smlouvu písemnou výpovědí doručenou druhé smluvní straně. Výpovědní doba činí 3 měsíce a počíná běžet prvního dne v měsíci následujícím po měsíci, v němž byla písemná výpověď doručena druhé smluvní straně.

9. Závěrečná ustanovení

9.1. Vztahy mezi smluvními stranami, které tato Smlouva výslovně neupravuje, se přiměřeně řídí ustanoveními zák. č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, zejm. § 2636 a násl. občanského zákoníku, ZSZS a dalšími příslušnými obecně závaznými právními předpisy českého právního řádu.

9.2. Veškeré změny a doplnění této Smlouvy jsou možné pouze formou písemných dodatků odsouhlasených a podepsaných oběma smluvními stranami.

9.3. Vzájemná komunikace týkající se plnění předmětu této Smlouvy bude probíhat přes tyto zástupce smluvních stran:

Za Poskytovatele: specialista PLS, e-mail: [REDACTED], tel.: + [REDACTED]

Za Objednatele: Miroslava Janečková, e-mail: [REDACTED], tel.: [REDACTED]

9.4. V případě, že budou některá ustanovení této Smlouvy shledána jako neplatná či nevynutitelná,

nezpůsobí tato neplatnost či nevynutitelnost neplatnost celé Smlouvy. V takovém případě nahradí smluvní strany taková neplatná či nevynutitelná ustanovení ustanovením novým, které se svým obsahem bude nejvíce blížit účelu neplatného nebo nevynutitelného ustanovení.

9.5. Poskytovatel prohlašuje a zaručuje Objednateli, že před podpisem této Smlouvy uzavřel pojistnou smlouvu pro případ, že by při plnění předmětu této Smlouvy způsobil Objednateli škodu.

9.6. Tato Smlouva je vyhotovena ve čtyřech stejnopisech, z nichž jedno podepsané vyhotovení obdrží Objednatel a tři vyhotovení obdrží Poskytovatel.

9.7. Smlouva nabývá platnosti okamžikem jejího podpisu oběma smluvními stranami. Smlouva nabývá účinnosti dnem jejího uveřejnění v registru smluv dle zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv, v platném a účinném znění.

9.8. Smluvní strany berou na vědomí, že za podmínek vyplývajících ze zákona č. 340/2015 Sb., v platném znění, podléhá tato smlouva uveřejnění v registru smluv, přičemž uveřejnění dle tohoto zákona zajistí kupující způsobem, v rozsahu a ve lhůtách z něho vyplývajících. Smluvní strany si ujednávají, že kupující je oprávněn bez omezení provést uveřejnění úplného znění této smlouvy včetně všech příloh v registru smluv i v případě, že povinnost k jejímu uveřejnění ze zákona dle předchozí věty nevyplyvá, jakož i uveřejnění na oficiálních webových stránkách města České Budějovice. Smluvní strany berou dále na vědomí, že kupující je povinen tuto smlouvu či skutečnosti z ní vyplývající uveřejnit nebo poskytnout třetím osobám, pokud takový postup vyplývá z příslušných právních předpisů. Pro účely uveřejňování či poskytování dle předchozích vět smluvní strany současně shodně prohlašují, že žádnou část této smlouvy nepovažují za své obchodní tajemství bránící jejímu uveřejnění či poskytnutí. Ujednání dle tohoto odstavce se vztahují i na všechny případné dodatky k této smlouvě, jejichž prostřednictvím je tato smlouva měněna či ukončována.

9.9. Smluvní strany potvrzují, že tato smlouva byla uzavřena svobodně, vážně a na základě projevené vůle obou smluvních stran, že souhlasí s jejím obsahem a jsou si vědomy všech důsledků jejího uzavření. Osoby podepisující za smluvní strany tuto smlouvu prohlašují, že jsou oprávněny smlouvu jménem smluvní strany uzavřít.

9.10. Seznam Příloh:

Příloha č. 1 – Počet zaměstnanců s aktuálním zařazením do jednotlivých kategorií

Příloha č. 2 – Cenové ujednání

Příloha č. 3 – Obsah lékařských prohlídek

Příloha č. 4 – Náležitosti žádosti o pracovnělékařskou prohlídku

Příloha č. 5 – Vzor žádosti o posouzení zdravotní způsobilosti k práci a vzor lékařského posudku o zdravotní způsobilosti k práci

Příloha č. 6 – Vzor lékařského posudku o zdravotní způsobilosti k řízení motorových vozidel

Příloha č. 7 – Vzor prohlášení posuzované osoby ke své zdravotní způsobilosti

Příloha č. 8 – Vzor potvrzení o provedení výstupní lékařské prohlídky

za Poskytovatele: **Medical Help ČR s.r.o.**
V Praze, Malá Štěrba 120 00 Pra
077
000 IČ: 242 19 64

19.7.2020

Bc. Blažena Peková, jednatelka

za Objednatel:

V Českých Budějovicích, dne 4.2.2020

Ing. Jiří Svoboda

primátor statutárního města České Budějovice



Příloha č. 1 – Počet zaměstnanců s aktuálním zařazením do jednotlivých kategorií

Kategorie práce 1 – 4	Počet zaměstnanců
Kategorie 1	29
Kategorie 2	109
Kategorie 2R a 3	x
Kategorie 4	x

Příloha č. 2 - Cenové ujednání

Název produktu	Cena v Kč bez DPH	Způsob platby
<u>Vstupní, periodická, mimořádná, výstupní a následná prohlídka</u>	450,-	faktura
<u>Audiometrie (platí pro kat. 3)</u>	350,-	faktura
<u>EMG (platí pro kat. 3)</u>	500,-	faktura
<u>Spirometrie (platí pro kat. 3)</u>	200,-	faktura
<u>EKG klidové (platí pro kat. 3)</u>	150,-	faktura
<u>EKG zátěžové (platí pro kat. 3)</u>	950,-	faktura
<u>Chladové testy (platí pro kat. 3)</u>	450,-	faktura
<u>Pletysmografie (platí pro kat. 3)</u>	450,-	faktura
<u>Zbrojní průkaz</u>	350,-	faktura
<u>Barvocit (pouze na vyžádání)</u>	50,-	faktura
<u>Rozšířená anamnéza (v případě nedodání výpisu ze zdravotní dokumentace)</u>	150,-	faktura
<u>Náklady na výjezd lékaře na pracoviště klienta</u>	500,-/výjezd do 100 km 1000,-/výjezd nad 100 km	faktura
<u>Konzultace (poradenství v rámci PLS)</u>	500,-/hod.	faktura
<u>Dohled na pracovišti</u>	1000,-/hod.	faktura
<u>Školení první pomoci</u>	3000,-/seminář	faktura

Název produktu	Cena v Kč bez DPH	Způsob platby
<u>Klíšková encefalitida (včetně aplikace)</u>	1250,-	faktura
<u>Hepatitida AB Twinrix (včetně aplikace)</u>	1450 – 1950,-	faktura
<u>Odběr na zjištění přítomnosti alkoholu v krvi (včetně odběru)</u>	980,-	faktura
<u>Odběr na zjištění toxických látek (cena včetně odběru)</u>	450,-	faktura
<u>Potvrzení ŘP – referenční vozidla (+ DPH u vstupní prohlídky)</u>	450,-	faktura
<u>Kontrola dodržování PN</u>	500,-/hodina + výjezd	faktura

Pozn.: Ostatní požadované služby budou předmětem dalšího smluvního ujednání. Uvedené ceny jsou bez DPH, periodická a mimořádná prohlídka jsou od DPH osvobozeny.

Příloha č. 3 – Obsah lékařských prohlídek

Vstupní, periodická, výstupní prohlídka	Základní vyšetření: <ul style="list-style-type: none">• Vyšetření praktickým lékařem• Rozbor anamnestických údajů se zaměřením na výskyt dědičných nemocí, údaje o úrazech, nemocí ovlivňující zdravotní způsobilost, dlouhodobé užívání léků a hodnocení výpisu ze zdravotní dokumentace pacienta• TK, P, váha, výška, fyzikální vyšetření srdce, plic a orgánů dutiny břišní, vyšetření polyvového aparátu• orientační neurologické vyšetření• Závěrečné zhodnocení zdravotního stavu a vydání posudku
---	---

Příloha č. 4 - Náležitosti žádosti o pracovnělékařskou prohlídku

Objednatel v písemné žádosti o provedení prohlídky a vystavení posudku vždy uvede všechny náležitosti, které mu ukládá vyhláška č. 79/2013 Sb., zejména ty, uvedené v § 15 :

Identifikační údaje zaměstnavatele

- obchodní firmu nebo název a adresu sídla podnikatele nebo organizační složky zahraniční osoby na území České republiky, identifikační číslo, bylo-li přiděleno, je-li zaměstnavatelem právnická osoba,
- adresu místa podnikání, jméno, popřípadě jména, příjmení, adresu místa trvalého pobytu nebo adresu místa hlášeného přechodného pobytu na území České republiky nad 90 dnů nebo adresu místa trvalého pobytu cizince na území České republiky nebo bydliště v cizině, je-li zaměstnavatelem fyzická osoba,
- název, sídlo a identifikační číslo organizační složky státu nebo kraje nebo obce, je-li zaměstnavatelem stát, kraj nebo obec.

Identifikační údaje zaměstnance nebo osoby ucházející se o zaměstnání, a to

- jméno, popřípadě jména a příjmení, datum narození,
- adresu místa trvalého pobytu na území České republiky, nebo adresu místa hlášeného přechodného pobytu na území České republiky nebo, nemá-li takovou adresu, adresu místa bydliště.

Další údaje potřebné k provedení pracovnělékařské prohlídky

- Údaje o pracovním zařazení zaměstnance nebo údaje o předpokládaném pracovním zařazení osoby ucházející se o zaměstnání.
- Údaje o druhu práce, režimu práce, o rizikových faktorech ve vztahu ke konkrétní práci, míře rizikových faktorů pracovních podmínek vyjádřené kategorií práce podle jednotlivých rozhodujících rizikových faktorů pracovních podmínek, případně další důležité údaje např. riziko a jeho druh pokud je vyhlášeno orgánem ochrany veřejného zdraví včetně důležitých údajů z Rozhodnutí o zařazení práce do kategorií.
- Údaje o případné nemoci z povolání, nebo ohrožení nemocí z povolání zaměstnance, který je na prohlídku vyslán.
- Druh požadované pracovnělékařské prohlídky (vstupní, periodická, mimořádná, výstupní, následná).
- Důvod k provedení prohlídky (např. mimořádná prohlídka z důvodu toho a toho).
- Datum, kdy objednatel odesílá zaměstnance nebo uchazeče o zaměstnání k prohlídce a posouzení zdravotní způsobilosti.
- Čitelné jméno zástupce zaměstnavatele (ne jen parafa), oprávněného vyslat zaměstnance nebo uchazeče o zaměstnání k prohlídce.

LÉKAŘSKÝ POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI K PRÁCI

vydaný ve smyslu ustanovení §42 a § 43 zákona č. 373/2011 Sb

Zaměstnavatel – sídlo, IČO:

IČO:

- lékařského vyšetření dle § 94 zákoníku práce – noční práce
 lékařského vyšetření mladistvých dle § 247 zákoníku práce
 vstupní periodické mimořádné

rozhodl(a) MUDr. v souladu s platnými předpisy,

že posuzovaný(á):

dat. nar.:

adresa místa bydliště/trvalého pobytu:

je pro pracovní činnost/i:

v režimu práce: jednosměnný dvousměnný třísměnný nepřetržitý jiný.....

- a) zařazenou/zařazené dle
 § 1 odst. 1 písm. a) vyhl. č. 101/1995 Sb.-drážní provoz
 § 1 odst. 1 písm. b) vyhl. č. 101/1995 Sb.-drážní provoz
 § 2 písm. a) vyhl. č. 101/1995 Sb.-drážní provoz
 § 2 písm. b) bod 1 vyhl. č. 101/1995 Sb.-drážní provoz
 § 2 písm. b) bod 2 vyhl. č. 101/1995 Sb.-drážní provoz
 § 87 zákona č.361/2000 Sb. v pl.zn.-řidič do 7500kg
 § 87a) zákona č.361/2000 Sb. v pl.zn.-řidič nad 7500kg
 § 19 zákona č. 258/2000 Sb.-epidemiologické činnosti
 §18 zákona č. 18/1997 odst.1 písm. j)-atomový zákon
 vyhl. MD č. 42/2015 Sb.-vedení a obsluha plavidel
 jiné:

- b) zařazenou/zařazené dle
 vyhlášky č.79/2013 k zákonu č.373/2011 Sb. v pl.zn.
 práce v orgánem ochrany veřejného zdraví vyhlášeném riziku
 výsledné kategorie 2R 3 4
 pro škodlivý faktor.....
 práce v kategorii 2 - zátěž chladem, psychická zátěž
 pro škodlivý faktor:
 práce v kategorii I
 riziko ohrožení zdraví v kategorii práce 1 a 2-příloha č.2, II.

a) zdravotně způsobilý(á)*

b) zdravotně nezpůsobilý(á)*

c) zdravotně způsobilý(á)* s podmínkou**:

d) pozbyl(a) dlouhodobě zdravotní způsobilost

Datum ukončení platnosti posudku (termín mimořádné PLP ***)

Poučení:

Podle ustanovení § 46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb., ve znění pozdějších předpisů, lze podat návrh na přezkoumání tohoto posudku, a to do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného předání. Návrh se podává písemně poskytovateli, který posudek vydal. Návrh na přezkoumání lékařského posudku nemá odkladný účinek, je-li podle posudku posuzovaná osoba zdravotně nezpůsobilá, pozbyla dlouhodobě zdravotní způsobilost nebo je zdravotně způsobilá s podmínkou.

V dne

Razítko a podpis lékaře, razítko poskytovatele PLP:

Posuzovaná osoba se seznámila s posudkem a poučením a lékařský posudek prokazatelně převzala.

Dne Podpis posuzované osoby:

* Nehodící se škrtně ** Konkretizují se požadované podmínky, např. způsob úpravy pracovní doby, rozvrh směn, omezení některých úkonů a činností

*** je-li třeba na základě zjištěného zdravotního stavu nebo zdravotní způsobilosti omezit platnost posudku (nebo pokud tak stanoví jiný právní předpis)

Zaškrtnutím křížkem označte zařazení uváděné pracovní činnosti do příslušné skupiny

ŽÁDOST O POSOUZENÍ ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI K PRÁCI

vydaná ve smyslu ustanovení §55 odst. 1 písm. c) zákona č.373/2011 Sb. v pl.zn.

IČO: 00244732

Vysílající zaměstnavatel

Poskytovateli PLS - Medicalhelp Česká republika s.r.o., Malá Štěpánská 10, 120 00 Praha 2, IČ: 242 19 649

ŽÁDÁME O PROVEDENÍ

- lékařského vyšetření dle § 94 zákoníku práce - noční práce
 lékařského vyšetření mladistvých dle § 247 zákoníku práce
 následné lékařské preventivní prohlídky dle § 84 odst. 1) písm. v), w) zákona č. 258/2000 Sb.*
 vstupní periodické mimořádné výstupní preventivní lékařské prohlídky*

a vydání posudku o zdravotní způsobilosti (* u následné a výstupní lékařské prohlídky se posudek nevydává – pouze potvrzení)

pana/paní:

dat. nar.:

zdrav. pojišťovna:

adresa místa bydliště/trvalého pobytu:

který/á/ vykonává** - má vykonávat** pracovní činnost/činnosti

v režimu práce: jednosměnný dvousměnný třisměnný nepřetržitý jiný.....

- b) zařazenou/zařazené dle
- § 1 odst. 1 písm. a) vyhl. č. 101/1995 Sb.-drážní provoz
 § 1 odst. 1 písm. b) vyhl. č. 101/1995 Sb.-drážní provoz
 § 2 písm. a) vyhl. č. 101/1995 Sb.-drážní provoz
 § 2 písm. b) bod 1 vyhl. č. 101/1995 Sb.-drážní provoz
 § 2 písm. b) bod 2 vyhl. č. 101/1995 Sb.-drážní provoz
 § 87 zákona č.361/2000 Sb. v pl.zn.-řidič do 7500kg
 § 87a) zákona č.361/2000 Sb. v pl.zn.-řidič nad 7500kg
 § 19 zákona č. 258/2000 Sb.-epidemiologické činnosti
 §18 zákona č. 18/1997 odst.1 písm. j)-atomový zákon
 vyhl. MD č. 42/2015 Sb.-vedení a obsluha plavidel
 jiné:.....

- b) zařazenou/zařazené dle
vyhlášky č.79/2013 k zákonu č.373/2011 Sb. v pl.zn.
- práce v orgánem ochrany veřejného zdraví vyhlášeném riziku
výsledné kategorie 2R 3 4
pro škodlivý faktor.....
- práce v kategorii 2 - zátěž chladem, psychická zátěž
pro škodlivý faktor:
- práce v kategorii 1
 riziko ohrožení zdraví v kategorii práce 1 a 2-příloha č.2, II.

Důvod mimořádné prohlídky:

Další údaje a informace pro posuzujícího lékaře - poskytovatele PLS:

Pověřuji tímto posuzovanou osobu k prokazatelnému převzetí stejnopisu lékařského posudku určeného žadateli (zaměstnavateli), pokud není dohodnuto mezi žadatelem (zaměstnavatelem) a poskytovatelem PLS jinak.

V Českých Budějovicích dne

**Nehodící se škrtněte

.....
podpis osoby oprávněné k vyžádání posudku

Zaškrtnutím křížkem () označte zařazení uváděné pracovní činnosti do příslušné skupiny (při kumulované funkci lze označit i více předpisů, podle kterých je prohlídka požadována)

Lékařský posudek o zdravotní způsobilosti k řízení motorových vozidel (podle zákona č. 361/2000 Sb., o provozu na pozemních komunikacích a o změnách některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů, a vyhlášky č. 277/2004 Sb., o zdravotní způsobilosti k řízení motorových vozidel, ve znění pozdějších předpisů)

Název zdravotnického zařízení, jehož jménem se posudek vydává, identifikační číslo, bylo-li přiděleno, adresa sídla nebo místa podnikání:

MedicalHelp Česká republika s.r.o., Malá Štěpánská 10, 120 00 Praha 2, IČ: 242 19 649

Jméno, popřípadě jména, a příjmení posuzované osoby:

Datum narození:

Průkaz totožnosti - číslo^{b)}

Adresa místa trvalého pobytu posuzované osoby, popřípadě místo pobytu na území ČR, jde-li o cizince

Druh lékařské prohlídky, které se podle zákona posuzovaná osoba podrobila: **B + MAJÁK**

Posouzení podle skupiny 1^{a)} - skupiny 2^{a)} přílohy č. 3 vyhlášky

Dopravně psychologické vyšetření a vyšetření neurologické podle §87a zákona bylo provedeno

a) ano^{a)}, a to v roce b) ne^{a)}

Posuzovaná osoba

a) je zdravotně způsobilá^{a)} pro skupinu/ podskupinu řidičského oprávnění

b) není zdravotně způsobilá^{a)} pro skupinu/ podskupinu řidičského oprávnění

c) je zdravotně způsobilá s podmínkou^{a)},^{a)} pro skupinu/ podskupinu řidičského oprávnění

Datum ukončení platnosti posudku^{a)}

datum vydání posudku

jméno, popřípadě jména, příjmení, podpis lékaře
otisk razítka zdravotnického zařízení

Poučení:

Proti tomuto posudku je možno do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného předání podat návrh na jeho přezkoumání poskytovateli zdravotních služeb, který posudek vydal. Osoba, které uplatněním posudku vznikají práva nebo povinnosti a které byl posudek předán posuzovanou osobou, může návrh na přezkoumání lékařského posudku podat do 10 pracovních dnů ode dne jeho předání, a to poskytovateli uvedenému ve větě první. Návrh na přezkoumání lékařského posudku nemá odkladný účinek, jestliže z jeho závěru vyplývá, že posuzovaná osoba je pro účel, pro nějž byla posuzována, zdravotně nezpůsobilá nebo zdravotně způsobilá s podmínkou⁵⁾.

Posuzovaná osoba, popřípadě osoba, pro kterou v souvislosti s vydáním tohoto posudku vyplývají povinnosti, se seznámila s posudkem a poučením.

Dne

Podpis posuzované osoby

1) Občanský průkaz, u cizinců cestovní doklad; lze uvést i jiný doklad prokazující totožnost jeho držitele.

2) Nehodící se škrtněte

3) Uveďte se podmínka, která podmiňuje zdravotní způsobilost k řízení motorových vozidel (nezbytný zdravotnický prostředek, technická úprava motorového vozidla nebo jiné omezení, například podrobení se odbornému vyšetření podmiňujícím zdravotní způsobilost a tím i platnost posudku).

- 4) Vyplní se v případech stanovených v § 4 odst. 2 vyhlášky o zdravotní způsobilosti k řízení motorových vozidel.
- 5) § 77 zákona č. 20/1966 Sb., o péči o zdraví lidu, ve znění pozdějších předpisů.”

Příloha č. 1 k vyhlášce č. 277/2004 Sb.

Prohlášení posuzované osoby ke své zdravotní způsobilosti

(§ 84 zákona č. 361/2000 Sb., o provozu na pozemních komunikacích a o změnách některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů)

Jméno, popřípadě jména, a příjmení žadatele:

Adresa trvalého pobytu:

Datum narození:průkaz totožnosti,¹⁾ jeho číslo.....

Skupina nebo podskupina řídičského oprávnění, ke které je prohlášení vydáváno.....

Prohlašuji, že

- a) se cítím zdrav a že si nejsem vědom, že mám stav, vadu nebo nemoc, které jsou nebezpečné pro řízení motorového vozidla.²⁾
- b) se necítím zdrav, mám následující zdravotní obtíže:²⁾
.....
.....
- c) se cítím zdrav, ale mám níže uvedený stav, vadu nebo nemoc:²⁾
.....
.....
- d) užívám pravidelně následující léčivé přípravky²⁾.....
- e) užívám – užíval²⁾ jsem pravidelně – nepravidelně²⁾ tyto návykové látky
.....
.....

Jméno, popřípadě jména, příjmení a adresa registrujícího praktického lékaře, pokud není posuzujícím lékařem
.....
.....Jméno, popřípadě jména, příjmení a adresa odborného lékaře, popřípadě klinického psychologa, pokud se u něho žadatel opakovaně nebo dlouhodobě léčil
.....
.....

Prohlašuji, že jsem všechny údaje uvedl úplně a pravdivě.

V dne.....

.....
podpis posuzované osoby¹⁾ Například občanský průkaz, u cizinců cestovní doklad, u uprchlíků doklad totožnosti.²⁾ Nehodící se škrtněte.

POTVRZENÍ O PROVEDENÍ VÝSTUPNÍ LÉKAŘSKÉ PROHLÍDKY

Název a sídlo firmy (podnikající fyzické osoby) požadující posudek (razítko) : IČO: 00244732

Zastoupeného (jméno, příjmení, podpis).....

A. Žádost o provedení výstupní pracovnělékařské prohlídky (vyplní zaměstnavatel)

Jméno a příjmení zaměstnance :		Datum nar.:		Adresa trv. pobytu:	
Pracoviště: Městská policie České Budějovice			Pracovní zařazení : strážník MP –		
Rizikový faktor a kategorie práce : (výsledná)	Prach kat.:	Chemické škodliviny kat.:	Hluk kat.:	Vibrace kat.:	
	Neionizující záření kat.:	Fyzická zátěž kat.:	Pracovní poloha kat.:	Zátěž teplem kat.:	
	Zátěž chladem kat.: 2	Psychická zátěž kat.: 2	Zraková zátěž kat.:	Zátěž biologickými činiteli kat.:	

Za dále vymezených pracovních podmínek:

Režim práce:

B. Potvrzení lékaře o provedení pracovnělékařské prohlídky

Poskytovatel PLS:

MedicalHelp Česká republika s.r.o., Malá Štěpánská 10, 120 00 Praha 2, IČ: 242 19 649

Datum	
Tímto poskytovatel pracovnělékařské služby potvrzuje, že byla u výše uvedeného zaměstnance provedena/neprovedena* výstupní pracovnělékařská prohlídka v souvislosti s ukončením pracovního poměru ve firmě se zaměřením na uvedená rizika.	
Doplňující informace lékaře k výstupní prohlídce:	
Zaměstnanec: jeví *známky poškození zdraví v souvislosti s výkonem práce - nejví *známky poškození zdraví v souvislosti s výkonem práce	

Razítko, podpis lékaře

UPOZORNĚNÍ I :Pro výstupní lékařskou prohlídku vždy doneste výpis z Vaší zdravotnické dokumentace) nehodící se škrtněte